

## 53<sup>e</sup> CONSEIL DIRECTEUR

### 66<sup>e</sup> SESSION DU COMITÉ RÉGIONAL DE L'OMS POUR LES AMÉRIQUES

Washington, D.C., ÉUA, du 29 septembre au 3 octobre 2014

---

Point 8.6 de l'ordre du jour provisoire

CD53/INF/6

18 août 2014

Original : espagnol

#### C. PLAN D'ACTION POUR ACCÉLÉRER LA RÉDUCTION DE LA MORTALITÉ MATERNELLE ET LES CAS GRAVES DE MORBIDITÉ MATERNELLE

##### Antécédents

1. En 2011, le 51<sup>e</sup> Conseil directeur de l'Organisation panaméricaine de la Santé a adopté la résolution CD51.R12, « Plan d'action pour accélérer la réduction de la mortalité maternelle et les cas graves de morbidité maternelle », lequel plan d'action sera dénommé, aux fins du présent document, « le plan ». Ce dernier avait pour objet d'aider les États Membres à atteindre trois principaux objectifs : *a*) contribuer à accélérer la réduction de la mortalité maternelle, *b*) prévenir la morbidité maternelle grave et *c*) renforcer la surveillance de la morbidité et de la mortalité maternelles (1).

2. Les activités de suivi et d'évaluation permettront de déterminer quelles mesures correctives il convient d'adopter de sorte à parvenir aux résultats escomptés ; elles constitueront par ailleurs un élément d'utilité pour d'autres stratégies mondiales et régionales comme le suivi de l'objectif 5 du Millénaire pour le développement ainsi que les questions examinées par la Commission de l'information et de la responsabilisation en matière de santé de la femme et de l'enfant en 2011 (1, 2).

##### Rapport d'avancement

3. Le présent rapport d'avancement décrit l'évolution au plan régional de trois indicateurs d'impact et de 19 indicateurs de processus ou de résultat dans les États Membres (27 pays) qui recensent au moins 7000 naissances par an (1-4).

4. Les données servant à l'établissement de la ligne de référence et de l'état d'avancement des progrès ont été recueillies entre janvier et décembre 2012 (pour l'établissement de la ligne de référence) et entre décembre 2013 et mars 2014 pour mesurer l'évolution de ces indicateurs.

---

5. Les données concernant 26 pays sur 27 ont été obtenues mais, pour mesurer l'évolution du taux de mortalité maternelle (TMM), l'on ne dispose d'information que pour 23 pays (annexe A).

6. La période allant de la date d'approbation du plan à la publication du présent rapport révèle, pour ce qui est des indicateurs d'impact, ce qui suit :

- a) Le TMM régional (données issues de 23 pays) était de 67,9 pour 100 000 naissances vivantes et, actuellement, de 56,6, soit une réduction de 21,4 %. Un pays a présenté des données issues d'institutions sentinelles au lieu de données nationales.
- b) Pour identifier toutes disparités à l'intérieur des pays, 50 % des pays (11 sur 23) ont communiqué des chiffres égaux ou supérieurs à 125 pour 100 000 naissances vivantes dans diverses circonscriptions nationales ; d'autre part, sept pays rapportent que la mortalité au sein des populations autochtones est supérieure aux chiffres indiqués, 12 rapportent que la mortalité est inférieure à la donnée de référence, tandis que sept pays ne disposent pas de cette information.
- c) L'autre indicateur d'impact concerne la morbidité maternelle grave (MMG) ; 10 pays qui ont rapporté des activités de suivi de la MMG se situent sur la ligne de référence. Aujourd'hui, 14 pays recensent des données nationales. Toutefois, dans neuf de ces pays, les données semblent incohérentes compte tenu de la fréquence attendue pour cet événement par rapport à la mortalité maternelle (5) (annexe B).

7. En ce qui concerne les données portant sur les 19 indicateurs de processus et de résultat, aucun des pays n'est en mesure de communiquer celles-ci intégralement ; depuis le début du plan jusqu'à ce jour, seuls quatre des 24 pays ont communiqué au moins 80 % des indicateurs demandés (annexe C). Les indicateurs faisant l'objet d'un petit nombre de réponses correspondent, dans cet ordre, à ce qui suit : *i*) administration de sulfate de magnésium en cas de pré-éclampsie grave (12 %), *ii*) dépistage de la violence intrafamiliale dans les accouchements en milieu institutionnel (27 %), *iii*) part des accouchements à intervention active durant le troisième trimestre au moyen d'ocytociques (35 %) et *iv*) soins postnatals (44 %). De ce qui précède, les points *i* et *iii* sont extrêmement importants car ils ont rapport aux deux premières causes de mortalité maternelle (troubles hypertensifs de la grossesse et hémorragies). En ce qui concerne le taux de recours aux méthodes de contraception modernes, la disponibilité durant le suivi était de 58 % ; de nombreux pays tirent ces informations d'enquêtes démographiques et sanitaires, lesquelles, en raison de leur fréquence, n'ont pas été mises à jour depuis le début du plan. Pour ces indicateurs, on dispose de très peu de données nationales, morcelées parfois selon l'âge et d'autres fois selon des caractéristiques ethniques ou de résidence (3, 4).

### **Mesures recommandées pour améliorer la situation**

8. Entreprendre des interventions pour améliorer l'accès aux soins et la qualité de ceux-ci dans les systèmes de santé utilisés par les populations en situation de vulnérabilité. Le fait de disposer d'informations morcelées selon les dispositions du plan permettra de juger de l'évolution et d'opérer des ajustements au niveau des interventions, s'il y a lieu.
9. Le renforcement de l'analyse de la morbidité maternelle grave de manière systématique est indispensable pour effectivement améliorer la qualité des soins de santé maternelle. Cette surveillance permet de connaître le nombre de femmes qui ont été sur le point de mourir et de procéder aux améliorations nécessaires.
10. Le suivi des indicateurs de processus permettra aux États Membres d'évaluer, au sein de leurs institutions sanitaires, la situation au regard de l'accès universel à des interventions dont l'efficacité a été démontrée et qui épargnent les vies ; il leur permettra aussi de veiller à la réalisation des indicateurs.
11. Les pays devront envisager de recueillir *régulièrement* les indicateurs de processus qui mesurent les disparités dans la prestation de services de qualité, de sorte à mesurer le degré d'avancement de façon uniforme et à faciliter la comparabilité entre les pays et à l'intérieur de ceux-ci.

### **Mesure à prendre par le Conseil directeur**

12. Le Conseil directeur est prié de prendre note du présent rapport intérimaire et de formuler les recommandations qu'il juge pertinentes.

Annexes

### **Bibliographie**

1. Organisation panaméricaine de la Santé. Plan d'action pour accélérer la réduction de la mortalité maternelle et les cas graves de morbidité maternelle [Internet]. 51<sup>e</sup> Conseil directeur de l'OPS, 63<sup>e</sup> session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 26 au 30 septembre 2011 ; Washington (DC), États-Unis. Washington (DC) : OPS ; 2011 (résolution CD51.R12) [consulté le 13 février 2014]. Disponible sur : [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=15035&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=15035&Itemid=).
2. Centre latino-américain de périnatalogie, Santé de la femme et santé reproductive. Plan de acción para acelerar la reducción de la mortalidad materna y la morbilidad materna grave: estrategia de monitoreo y evaluación [Internet]. Montevideo :

CLAP/SMR ; 2010 (CLAP/SMR. Publication scientifique 1593) [consulté le 13 février 2014]. Disponible [en espagnol] sur :

[http://www.paho.org/clap/index.php?option=com\\_content&view=article&id=173:estrategia-de-monitoreo-y-evaluacion-plan-reduccion-morbimortalidad-materna-grave&catid=667:publicaciones&Itemid=234](http://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=173:estrategia-de-monitoreo-y-evaluacion-plan-reduccion-morbimortalidad-materna-grave&catid=667:publicaciones&Itemid=234)

3. Centre latino-américain de périnatalogie, Santé de la femme et santé reproductive. Plan de acción para acelerar la reducción de la mortalidad materna y la morbilidad materna grave: línea de base del plan en países con más de 7000 nacimientos anuales. Montevideo : CLAP/SMR; 2012 (ouvrage non publié, disponible sur demande).
4. Centre latino-américain de périnatalogie, Santé de la femme et santé reproductive. Plan de acción para acelerar la reducción de la mortalidad materna y la morbilidad materna grave: datos en países con más de 7000 nacimientos anuales a dos años de lanzado el plan. Montevideo : CLAP/SMR, 2014. (Ouvrage non publié, disponible sur demande).
5. Tunçalp O, Hindin MJ, Souza JP, Chou D, Say L., The prevalence of maternal near miss: asystematic review. *BJOG* 2012 May;119(6):653-661.

## Annexe A

Taux de mortalité notifiés dans les rapports de ligne de référence  
et suivi par pays et année

Pays	Taux de mortalité maternelle (100 000)	Nombre de décès maternels en valeur absolue	Année	Taux de mortalité maternelle (100 000)	Nombre de décès maternels en valeur absolue	Année
Argentine	39,8	302	2011	34,9	258	2013
Belize	41,8	3	2012	0,0	0	2013
Bolivie	229,0	627	2003			
Brésil	67,4	2025	2012	60,9	1850	2013
Canada	4,8	18	2011			
Colombie	68,8	458	2011	53,6	348	2013
Costa Rica	29,9	22	2012	15,6	11	2013
Cuba	33,4	42	2012	38,9	49	2013
Chili	18,3	45	2012	22,6	57	2013
Équateur**	60,2	205	2012	40,0	135	2013
El Salvador	50,8	53	2011	38,0	48	2013
États-Unis d'Amérique	16,9	677	2010			
Guatemala	123,5	449	2012	118,5	445	2013
Guyana	143,9	21	2012	111,1	18	2013
Haïti*	1084,4	751	2012	211,8	151	2013
Honduras	82,3	73	2010	66,1	146	2013
Jamaïque	95,7	37	2011	91,1	36	2013
Mexique	42,3	960	2012	39,9	910	2013
Nicaragua	61,9	84	2011	51,0	71	2013
Panama	80,5	59	2011	64,9	49	2012
Paraguay	88,7	93	2011	95,3	101	2013
Pérou	93,4	445	2011	63,4	379	2013
République dominicaine	106,3	231	2011	113,0	236	2012
Suriname	39,4	4	2012	39,2	128	2013
Uruguay	10,4	5	2012	16,4	8	2013
Venezuela	68,3	401	2012	66,1	387	2013

\* Notifié uniquement les institutions sélectionnées, ne correspond pas à des données démographiques

\*\* Année 2012: données MM notifiées + recherche active; année 2013: données MM notifiées seulement

	Pays ne disposant pas de données
	Pays dans lesquels le TMM a augmenté
	Pays dans lesquels le TMM a diminué

## Annexe B

Disponibilité d'indicateurs d'impact, rapport de suivi et suivi du *Plan d'action pour accélérer la réduction de la mortalité maternelle et les cas graves de morbidité maternelle*

Pays	TMM	MM par cause	MM par âge	Morbidité maternelle			TMM par niveau infranational	TMM par zone urbaine/rurale	TMM par appartenance ethnique	Pourcentage de rapports
				grave (MMG)	MMG par cause	MMG par âge				
Argentine	oui	oui	oui	non	non	non	oui	oui	oui	67%
Belize	oui	oui	oui	non	non	non	oui	oui	oui	67%
Bolivie	non	oui †	oui ‡	oui *	oui **	non	non	non	non	44%
Brésil	oui	oui	oui	non	non	non	oui	non	oui	56%
Canada	oui	oui	oui	oui *	oui	oui	oui	oui	non	89%
Colombie	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	100%
Costa Rica	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	100%
Cuba	oui	oui	oui	oui	oui***	oui***	oui	oui	oui	100%
Chili	oui	oui	oui	oui *	oui **	oui	oui	oui	oui	100%
Équateur	oui	oui	oui	non	non	non	oui	non	non	44%
El Salvador	oui	oui	oui	non	non	non	oui	oui	oui	67%
États-Unis d'Amérique	non	non	non	non	non	non	oui	oui	oui	33%
Guatemala	oui	oui	oui	oui *	oui	oui	oui	non	oui	89%
Guyana	non	oui	oui	oui *	non	non	oui	oui	oui	67%
Haïti	oui §	non	non	oui	oui **	non	oui	oui	oui	67%
Honduras	oui	oui	oui	oui *	oui **	oui	oui	non	non	78%
Jamaïque	oui	oui †	oui	oui	oui **	non	oui	oui	oui	89%
Mexique	oui	oui	oui	non	non	non	oui	oui	oui	67%
Nicaragua	oui	oui	oui	non	non	non	oui	oui	oui	67%
Panama	oui	oui	oui	non	non	non	oui	non	oui	56%
Paraguay	oui	oui	oui	non	non	non	oui	oui	oui	67%
Pérou	oui	oui †	oui ‡	non	oui **	non	non	non	non	44%
République dominicaine	oui	oui	oui	non	non	non	oui	non	non	44%
Suriname	oui	oui	oui	oui	oui	oui	non	non	non	67%
Uruguay	oui	oui	oui	oui	oui **	oui	oui	oui	oui	100%
Venezuela	oui	oui	oui	oui *	oui **	non	oui	non	oui	78%
<b>Pourcentage de données communiquées</b>	<b>88%</b>	<b>92%</b>	<b>92%</b>	<b>54%</b>	<b>54%</b>	<b>35%</b>	<b>88%</b>	<b>62%</b>	<b>73%</b>	
<b>Nb. de pays</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>23</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	

MM= mortalité maternelle ; TMM = taux de mortalité maternelle ; MMG= morbidité maternelle grave.

§ Les données portent uniquement sur les institutions sélectionnées, elles ne correspondent pas à des données démographiques.

† Les causes de MM sont communiquées mais des disparités existent avec la classification demandée.

‡ La MM par âge est communiquée mais des disparités existent avec la classification demandée.

\* Une donnée de MMG est rapportée mais sa fréquence est supérieure ou inférieure à la fourchette attendue (1).

\*\* Les causes de MMG sont communiquées mais des disparités existent avec la classification demandée.

\*\*\* Indique une communication de données mais les données ne sont pas présentées.

(1) Tunçalp O, Hindin MJ, Souza JP, Chou D, Say L., The prevalence of maternal near miss: a systematic review. BJOG. 2012 May;119(6):653-61.

## Annexe C

## Disponibilité d'indicateurs de processus, de rapports de suivi et d'un suivi du Plan d'action pour l'accélération de la réduction de la mortalité maternelle et les cas graves de morbidité maternelle

Tableau récapitulatif

Tableau	Nombre d'indicateurs rapportés par pays	%
Argentine	18	95%
Belize	15	79%
Bolivie	11	58%
Brésil	14	74%
Canada	12	63%
Colombie	10	53%
Costa Rica	16	84%
Cuba	16	84%
Chili	11	58%
Équateur	9	47%
El Salvador	15	79%
États-Unis d'Amérique	8	42%
Guatemala	8	42%
Guyana	12	63%
Haïti	9	47%
Honduras	15	79%
Jamaïque	14	74%
Mexique	11	58%
Nicaragua	19	100%
Panama	13	68%
Paraguay	11	58%
Pérou	12	63%
République dominicaine	12	63%
Suriname	13	68%
Uruguay	16	84%
Venezuela	13	68%

Tableau pour le niveau stratégique 1

PAYS	Taux de recours à des méthodes contraceptives	Conseils et offre de contraceptifs post-accouchement ou post-avortement par les services de santé	Pourcentage de décès maternels dus à un avortement	Couverture prénatale avec au moins quatre contrôles	Couverture institutionnelle de l'accouchement
Argentine	X	X	X	X	X
Belize	X	X	X	-	X
Bolivie	-	X	X	X	X
Brésil	X	-	-	X	-
Canada	-	-	X	-	X
Colombie	-	-	X	X	X
Costa Rica	X	-	X	X	X
Cuba	X	X	X	X	X
Chili	X	X	X	-	X
Équateur	-	-	X	-	X
El Salvador	-	X	X	-	X
États-Unis d'Amérique	-	-	-	X	-
Guatemala	X	-	X	X	X
Guyana	X	-	-	X	-
Haïti	X	-	-	X	X
Honduras	X	X	X	X	X
Jamaïque	X	X	X	X	X
Mexique	-	-	X	X	X
Nicaragua	X	X	X	X	X
Panama	X	X	X	X	X
Paraguay	-	X	X	-	X
Pérou	X	-	X	X	X
République dominicaine	-	X	X	-	X
Suriname	-	X	X	X	X
Uruguay	-	X	X	X	X
Venezuela	X	-	X	-	X
<b>Nb. de pays présentant des rapports</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>22</b>	<b>18</b>	<b>23</b>
<b>%</b>	<b>58%</b>	<b>54%</b>	<b>85%</b>	<b>69%</b>	<b>88%</b>

## Annexe C (suite)

Tableau pour le niveau stratégique 2

PAYS	Contrôle post-accouchement 7 jours après l'accouchement.	Recours aux oxytociques pour les accouchements en milieu institutionnel durant le troisième trimestre de la grossesse	Sulfate de magnésium en cas de pré-éclampsie grave/éclampsie soignée en établissement sanitaire	Disponibilité de sang sûr dans les établissements qui administrent des soins d'urgence durant l'accouchement	Dépistage de la violence intrafamiliale durant la grossesse lors des accouchements en milieu institutionnel.
Argentine	-	X	X	X	X
Belize	-	X	-	X	-
Bolivie	X	-	-	-	-
Brésil	X	X	-	X	X
Canada	-	X	X	-	X
Colombie	-	-	-	-	-
Costa Rica	X	X	-	X	-
Cuba	X	-	-	X	-
Chili	X	-	-	-	-
Équateur	-	-	-	-	-
El Salvador	X	X	-	X	-
États-Unis d'Amérique	-	-	-	X	-
Guatemala	-	-	-	-	-
Guyana	-	-	-	X	-
Haïti	X	-	-	X	-
Honduras	X	-	-	X	-
Jamaïque	-	X	-	X	-
Mexique	-	-	-	X	-
Nicaragua	X	X	X	X	X
Panama	-	-	-	-	-
Paraguay	-	-	-	-	X
Pérou	X	-	-	X	X
République dominicaine	X	-	-	-	-
Suriname	-	-	-	X	-
Uruguay	-	X	-	X	X
Venezuela	X	-	-	X	-
<b>Nb. de pays présentant des rapports</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	<b>7</b>
<b>%</b>	<b>46%</b>	<b>35%</b>	<b>12%</b>	<b>65%</b>	<b>27%</b>

Indicateur disponible dans moins de la moitié des pays

Tableau pour le niveau stratégique 3

PAYS	Taux de césarienne	Décès maternels dus à un travail difficile	Couverture de soins obstétriques administrés par un personnel qualifié selon la définition de l'OMS	Taux de couverture de soins postnatals administrés par un personnel qualifié selon la définition de l'OMS	Institutions de soins obstétriques d'urgence qui procèdent à des audits de tous les décès maternels
Argentine	X	X	X	X	X
Belize	X	X	X	X	X
Bolivie	X	X	X	-	-
Brésil	X	X	X	-	X
Canada	X	X	X	-	-
Colombie	X	X	X	-	-
Costa Rica	X	X	X	X	X
Cuba	X	X	X	X	X
Chili	X	X	-	-	-
Équateur	X	X	X	-	-
El Salvador	X	X	X	X	X
États-Unis d'Amérique	X	-	X	-	-
Guatemala	X	X	X	-	-
Guyana	X	X	X	X	X
Haïti	X	-	-	-	-
Honduras	X	-	X	X	X
Jamaïque	X	X	-	-	X
Mexique	X	X	-	-	X
Nicaragua	X	X	X	X	X
Panama	X	X	X	X	X
Paraguay	X	X	X	-	-
Pérou	X	-	X	-	-
République dominicaine	X	X	X	-	X
Suriname	X	X	X	-	X
Uruguay	X	X	X	X	X
Venezuela	-	X	X	X	X
<b>Nb. de pays présentant des rapports</b>	<b>25</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>11</b>	<b>16</b>
<b>%</b>	<b>96%</b>	<b>88%</b>	<b>88%</b>	<b>44%</b>	<b>64%</b>

Indicateur disponible dans moins de la moitié des pays

## Annexe C (suite)

Tableau pour le niveau stratégique 4

PAYS	Rapports publics sur la santé maternelle incluant des statistiques de la mortalité maternelle et du TMM au niveau national	Système de santé disposant d'un système d'information périnatale en fonctionnement	Système de santé tenant un registre de la morbidité maternelle grave	Couverture des décès maternels dans les systèmes d'état civil d'au moins 90 %	Nombre d'indicateurs par pays	%
Argentine	X	X	X	X	18	95%
Belize	X	X	X	X	15	79%
Bolivie	X	X	X	-	11	58%
Brésil	X	X	X	X	14	74%
Canada	X	X	X	X	12	63%
Colombie	X	X	X	X	10	53%
Costa Rica	X	X	X	X	16	84%
Cuba	X	X	X	X	16	84%
Chili	X	X	X	X	11	58%
Équateur	X	X	X	X	9	47%
El Salvador	X	X	X	X	15	79%
États-Unis d'Amérique	X	X	X	X	8	42%
Guatemala	-	-	X	-	8	42%
Guyana	X	X	X	X	12	63%
Haïti	X	X	X	-	9	47%
Honduras	X	X	X	X	15	79%
Jamaïque	X	X	X	X	14	74%
Mexique	X	X	X	X	11	58%
Nicaragua	X	X	X	X	19	100%
Panama	X	X	-	X	13	68%
Paraguay	X	X	X	X	11	58%
Pérou	X	X	X	-	12	63%
République dominicaine	X	X	X	X	12	63%
Suriname	X	X	X	X	13	68%
Uruguay	X	X	X	X	16	84%
Venezuela	X	X	X	X	13	68%
<b>Nb. de pays présentant des rapports</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>22</b>		
<b>%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>88%</b>		